



Freunde von Giromagny

Partnerschaftsvereinigung
Schwabmünchen e.V.

1. Vorsitzende: **Luitgard Bernert**

Taubentalstraße 17
86830 Schwabmünchen
☎ 08232-79720

info@freunde-von-giromagny.de
www.freunde-von-giromagny.de



IBAN: DE22 7315 0000 0760 4289 53

AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Partnerschaftsvereinigung „Freunde von Giromagny“ Schwabmünchen e.V.

Familienname: _____ Vorname(n): _____

Geburtsdatum: _____ Email-Adresse _____

Straße, Hs.Nr.: _____ PLZ/Wohnort: _____

Tel.-Nr.: _____ Mobil Nr.: _____

Der jährliche Vereinsbeitrag beträgt zur Zeit € 8,00. Ich zahle gerne freiwillig einen höheren jährlichen Beitrag von € _____

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Datenschutzordnung des Vereins.

Diese habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

(Die Datenschutzordnung können Sie bei der 1. Vorsitzenden, Frau Luitgard Bernert, Taubentalstr. 17, 86830 Schwabmünchen oder auf der Internetseite des Vereins www.freunde-von-giromagny.de einsehen.)

Einverständniserklärung zu Datenschutz und Persönlichkeitsrechten:

Durch die Beitrittserklärung und die damit verbundene Anerkennung der Vereinssatzung sowie der Datenschutzordnung stimme ich der Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung meiner angegebenen personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung ist nicht statthaft.

Jedes Mitglied hat das Recht auf Auskunft über seine gespeicherten Daten.

Gleichzeitig willige ich in die Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien ein; betroffene Mitglieder können jederzeit gegenüber der 1. Vorsitzenden des Vereins der Veröffentlichung für die Zukunft widersprechen. Details der Einwilligung sind auf der Rückseite aufgeführt und werden hiermit zur Kenntnis genommen und anerkannt.

| | | |
|-----|-------|---|
| Ort | Datum | Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift aller Erziehungsberechtigten) |
|-----|-------|---|

SEPA-Lastschrift-Mandat:

Ich ermächtige die Partnerschaftsvereinigung „Freunde von Giromagny“ e.V. den derzeitigen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift **einmal jährlich wiederkehrend** einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Partnerschaftsvereinigung „Freunde von Giromagny“ e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

- Ich möchte eine zusätzliche Spende für die Partnerschaftsarbeit in Höhe von _____ € pro Jahr leisten.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Mandatsreferenz der Freunde von Giromagny e.V. lautet: DE12ZZZ00000853450

Kontoinhaber (falls abweichend): Name: _____ Vorname(n): _____

Kreditinstitut (Name): _____ IBAN :D E _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _

| | | |
|-----|-------|--------------|
| Ort | Datum | Unterschrift |
|-----|-------|--------------|

**Wir danken Ihnen für ihren Beitritt und ihre Bereitschaft,
die deutsch-französische Freundschaft zu unterstützen.**